

# 亲属肾移植供者术后安全感调查分析

肖开芝<sup>1</sup> 谷波<sup>1\*</sup> 刘坤<sup>2</sup> 谭其玲<sup>1</sup>

**【摘要】目的** 调查亲属肾移植供者术后安全感水平。**方法** 采用一般资料调查问卷和外科手术患者安全感问卷,对70例亲属肾移植供者术后患者进行调查。结果 亲属肾移植供者安全感总分为(87.28±13.42)分,其中得分最低的条目是“我希望得到与医护人员交流的机会”,得分最高的是“我对医生的操作技术放心”。不同特征亲属肾移植供者术后安全感得分差异无统计学意义( $P>0.05$ )。结论 亲属肾移植供者术后安全感总体处于比较安全水平,人际关系得分最低,医护人员需重视与患者沟通交流,及时满足患者的心理需求,以提高患者安全感。

**【关键词】**肾移植;供者;术后;安全感

中图分类号:R395.2 文献标识码:A 文章编号:1671-315X(2016)10-0717-03

Investigation on postoperative sense of safety among donors of renal transportation/XIAO Kai-zhi<sup>1</sup>, GU Bo<sup>1\*</sup>, LIU Kun<sup>2</sup>, TAN Qi-ling<sup>1</sup>// Journal of Nursing Administration, 2016, 16(10): 717.

1. Third Comprehensive Ward; 2. CCU, West China Hospital, Sichuan University, Chengdu 610041, China

**【Abstract】Objectives** To investigate the postoperative sense of safety among donors of renal transportation. **Methods** General information questionnaire and surgical patients' safety questionnaire were used to investigate 70 donors of renal transportation after operation. **Results** The total score of sense of safety was (87.28±13.42), the lowest score of item was "I desire to get the chance of communicating with medical workers", while the highest score of item was "I feel relieved about the doctors medical technology". The postoperative safety sense score of donors with different characteristics had no statistical significance ( $P>0.05$ ). **Conclusion** The postoperative sense of safety among donors of renal transportation is in a comparatively safe level. The score of interpersonal relationship is the lowest. Medical workers should pay attention to the communication with donors and satisfy their psychological needs timely to promote donors' sense of safety.

**【Key words】**kidney transplantation; donor; postoperative; sense of safety

安全感是指个体心理客观存在的一种主观感受,它受主体经验及外界环境的影响,表现为对自我及外界的有力掌控感以及能从恐惧和焦虑脱离出来的信心和自由的感觉<sup>[1]</sup>。患者的安全感反映了患者住院期间对医护人员及医院环境的肯定程度及相应态度,安全感的缺失往往会导致个体的紧张恐惧感,进而影响个体的心理健康,甚至引发心理疾病<sup>[2]</sup>。亲属肾移植供者为了救治亲人而接受手术,住院后对医院环境陌生,承担手术痛苦与手术并发症,担心术后对日常生活有影响,另一方面也担心受者是否能够康复,由此承受多方面压力,从而产生不同程度焦虑、恐惧等不安全感。本研究旨在了解亲属肾移植供者术后住院期间安全感水平,希望对其提供针对性护理措施,减轻供肾者的焦虑。现报道如下。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

选取2015年4月至7月在我院肾移植病房行亲属肾移植术的供者为研究对象,纳入标准:①亲属肾移植供者术后时间≤5d;②神志清楚;③自愿供肾;④同意参加本研究。排除标准:语言交流困难者。

### 1.2 方法

**1.2.1 调查工具** ①一般资料调查问卷:包括亲属肾移植供者性别、年龄、文化程度、婚姻状况、职业、主要照顾者、医疗费用支付方式、住院经历、手术史、家庭年收入、选择医院原因等。②外科手术患者安全感问卷:采用武江华和刘化侠<sup>[3]</sup>编制的问卷进行调查,包括医院环境、医院管理、医护行为、疾病病情、人际关系5个维度,共25个条目。各条目均采用5级计分,从“非

常不符合”到“非常符合”分别赋值1~5分,得分越高表示安全感越高。总分<48分为不安全,49~72分为一般,73~96分为比较安全,97~120分为非常安全。经4位护理学专家和1位心理学专家进行审核,CVI指数为0.916,该问卷总的Cronbach's  $\alpha$ 系数为0.905,5个维度的Cronbach's  $\alpha$ 系数在0.6~0.9之间。

**1.2.2 调查方法** 采用问卷调查法,2015年4月至7月在我院行亲属活体供肾取肾术后5d内的患者发放调查问卷。由研究者本人发放,调查前告知患者研究目的和意义,获得患者知情同意后现场发放并回收,共发放问卷75份,回收有效问卷70份,有效回收率为93.33%。

**1.2.3 统计学方法** 采用SPSS 21.0统计软件包,计数资料用例数、百分比描述;计量资料用均数、标准差描述,组间比较采用t检验或方差分析。

## 2 结果

### 2.1 一般资料

70例亲属肾移植供者性别:男性23例,占32.86%;女性47例,占67.14%。年龄26~65(46.87±7.25)岁,其中26~35岁4例,占5.71%;36~45岁26例,占37.14%;46~55岁32例,占45.71%;56~65岁8例,占11.43%。文化程度:小学及以下25例,占35.71%;初中、高中及中专37例,占52.86%;大专及以上学历8例,占11.43%。婚姻状况:已婚66例,占94.29%;其他4例,占5.71%。职业:职员19例,占27.14%;农民37例,占52.86%;干部9例,占12.86%;其他5例,占7.14%。主要照顾者:配偶42例,占60.00%;子女14例,占20.00%;其他14例,占20.00%。医疗费用支付方式:自费25例,占35.71%;城镇医疗保险17例,占24.29%;新型农村合作医疗28例,占40.00%。住院经历:有20例,占28.57%;无50例,占71.43%。手术史:有16例,占22.86%;无54例,占77.14%。家庭年收入:<1万元31例,占44.29%;1~2.9万元21例,占

工作单位:610041 成都市,四川大学华西医院1.第三综合病房;2. CCU  
作者简介:肖开芝(1984-),女,四川成都人,护师,本科,主要从事器官移植护理工作。E-mail: xkz1984@yeah.net

\* 通讯作者:谷波, E-mail: guboer@163.com

30.00%; ≥3 万元 18 例,占 25.71%。选择医院原因:诊疗技术高 63 例,占 90.00%;熟人介绍 6 例,占 8.57%;其他 1 例,占 1.43%。

### 2.2 亲属肾移植供者术后安全感

亲属肾移植供者术后安全感总分为(87.28 ± 13.42)分,属于比较安全范围。各维度得分由高到低依次为:医院管理(4.74 ± 0.30)分,医护行为(4.51 ± 0.39)分,医院环境(3.26 ± 0.96)分,疾病病情(3.17 ± 1.00)分,人际关系(2.79 ± 0.74)分。亲属肾移植供者术后安全感得分最低和最高的 5 个条目见表 1。

### 2.3 不同特征亲属肾移植供者术后安全感(见表 2)

## 3 讨论

### 3.1 亲属肾移植供者术后安全感总体水平较高

本研究结果显示,亲属肾移植供者术后安全感属于比较安全范围。本次收集资料时间均为术后,而亲属肾移植供者感到最不安全的时间一般是术前 1 d<sup>[4]</sup>,术后 5 d 患者疼痛以及并发症的高危期已经过去,病情基本稳定,这可能是导致亲属肾移植供者安全感较高原因之一。另外亲属肾移植供者本身身体健康,对手术的耐受较好,恢复较快以及术前详尽的健康教育,因此患者术后安全感总体水平较高。与武江华和刘化侠<sup>[5]</sup>研究结果一致。医护人员应重视亲属肾移植供者术前健康教育,为患者进行针对性的心理疏导。表 2 结果显示,经单因素分析,安全感总体水平与患者性别、年龄、文化程度、婚姻状况、职业、主要照顾者、医疗支付方式、住院经历、手术史、家庭年收入、选择医院原因均无相关性( $P > 0.05$ )。雒启东<sup>[6]</sup>研究表明,亲属肾移植供者术后性别、年龄、婚姻、文化程度、经济状况均与焦虑抑郁相关,影响患者安全感水平。本研究结果与上述结果并不一致,原因可能有:①样本量较少有关。②与研究对象不一致有关。本研究对象是亲属肾移植供者术后时间 ≤ 5 d,说明术后时间较短的不同特征亲属肾移植供者术后均关注自己躯体不适(如伤口疼痛、疲倦等)及肾移植受体移植肾功能恢复情况,术后出现轻微的心理问题。建议医护人员关注不同特征亲属肾移植供者术后早期躯体变化情况,主动实施优质护理服务,及时告知肾移植受体身体恢复情况,提高患者住院期间安全感。

表 1 亲属肾移植供者术后安全感得分最高和最低的 5 个条目( $n = 70$ )

项目	得分(分, $\bar{x} \pm s$ )	所属维度
得分最高的 5 个条目		
我对医生的操作技术放心	4.94 ± 0.23	医护行为
护士每天能及时巡视和了解我的病情	4.90 ± 0.30	医院管理
我对医生的服务态度感到满意	4.89 ± 0.32	医护行为
我对护士的服务态度感到满意	4.89 ± 0.32	医护行为
我对护士的护理技术(注射、治疗、换药、输液、插管等)放心	4.83 ± 0.38	医护行为
得分最低的 5 个条目		
住院期间我担心合并其他感染	2.63 ± 1.43	医院环境
我担心疾病预后	2.57 ± 1.34	疾病病情
我担心手术对我的日常生活有影响	2.26 ± 1.34	疾病病情
住院期间我渴望得到亲朋好友的关心和支持	1.51 ± 0.86	人际关系
我希望得到与医护人员交流的机会	1.50 ± 0.91	人际关系

表 2 不同特征亲属肾移植供者术后安全感比较( $n = 70$ )

项目	例数 ( $n$ )	条目得分 (分, $\bar{x} \pm s$ )	$t/F$ 值	$P$ 值
性别				
男	23	87.21 ± 13.32	-0.030	0.977
女	47	87.31 ± 13.62		
年龄(岁)				
26~35	4	76.00 ± 4.89	1.137	0.341
36~45	26	89.23 ± 15.17		
46~55	32	87.28 ± 12.46		
56~65	8	86.62 ± 13.00		
文化程度				
小学及以下	25	89.24 ± 13.71	0.483	0.619
初中、高中及中专	37	86.56 ± 13.89		
大专及以上学历	8	84.50 ± 10.67		
婚姻状况				
已婚	66	86.92 ± 13.24	-0.914	0.364
其他	4	93.25 ± 17.11		
职业				
职员	19	87.36 ± 15.73	0.101	0.959
农民	37	87.81 ± 12.99		
干部	9	86.55 ± 12.47		
其他	5	84.40 ± 12.28		
主要照顾者				
配偶	42	86.97 ± 13.69	0.241	0.786
子女	14	89.42 ± 11.47		
其他	14	86.07 ± 15.06		
医疗费用支付方式				
自费	25	86.24 ± 14.98	0.144	0.866
城镇医疗保险	17	87.23 ± 11.68		
新型农村合作医疗	28	88.25 ± 13.35		
住院经历				
有	20	87.20 ± 11.81	-0.036	0.971
无	50	87.32 ± 14.13		
手术史				
有	16	84.06 ± 12.55	-1.095	0.277
无	54	88.24 ± 13.63		
家庭年收入(万元/年)				
<1	31	88.80 ± 14.76	1.346	0.267
1~2.9	21	88.85 ± 12.25		
≥3	18	82.83 ± 11.91		
选择医院原因				
诊疗技术高	63	87.68 ± 13.86	0.271	0.764
熟人介绍	6	83.83 ± 9.23		
其他	1	83.00		

注:因两组子女情况例数差别过大,未进行比较

### 3.2 亲属肾移植供者术后对人际关系、疾病病情及医院环境感知的安全度低

本研究结果显示,安全感各维度的得分最低的是人际关系,这与所有医疗照顾均集中于受肾者身上,而亲属供肾者的照顾服务常被忽视有关。其中得分最低的条目是“我希望得到与医护人员交流的机会”,说明亲属肾移植供者对医护人员的交流需求较强烈。但是由于工作繁忙,医务人员与患者及家属沟通机会较少,往往只注重收集与疾病有关的资料,且语言过于专业,忽略了对患者心理上的支持,也造成了患者满意度不高<sup>[7]</sup>。焦卫红等<sup>[8]</sup>研究认为,护士缺编、忙于治疗性的操作、

导致护患沟通少也是导致患者满意度较低的原因。相关研究结果显示,医护人员经常与患者交流,这种经常性的接触会增进他们的安全感<sup>[9-10]</sup>。提示医护人员应加强与患者沟通交流。肾移植供体具有特殊性,由于经济、社会等多方面的原因,选择行亲属供肾的病人大多数来自农村,而且受到的文化教育较少,与他们沟通时要用通俗易懂的语言,可结合一些他们生活中浅显易懂的事例进行比喻,尽量不使用生硬的医学术语,从而满足患者心理需求,提高安全感。得分低的条目还包括“住院期间我渴望得到亲朋好友的关心和支持”,这与手术后肾移植受者一直是整个家庭最受关注的对象<sup>[10]</sup>,而亲属肾移植供者由于身体健康被重视的程度较低有关。对于亲属供肾者来讲作为社会细胞的家庭是最直接也是最有效的支持系统<sup>[11]</sup>与段秀英等<sup>[12]</sup>研究结果一致,浓厚的亲情支持是他们做出决定的核心力量。提示医护人员要做好家属和亲友的沟通,告知他们供者作为付出的一方,需要亲人极大的肯定与支持,在各方面给予亲属供肾者照顾,创造良好的气氛,增加亲属供肾者的安全感。安全感得分较低的维度是疾病病情及医院环境,说明患者的安全感与病情恢复的希望有关,任何削弱患者恢复希望的情况均会降低其安全感,安全感得分较低的条目包括“我担心手术后对我的日常生活有影响”“我担心疾病预后”“住院期间我担心合并其他感染”。手术后患者将面对着仅靠一个肾继续生活的状况,既会担心手术失败,也会担忧日后的生活、工作会受到相应的影响,以及担心发生并发症、病情反复变化、无法适应社会角色的转换、难以承担家庭和社会责任等而产生不安全感<sup>[13]</sup>,对此,医护人员应当提供家属和病友共同交流的平台,提供优越的社会支持,消除患者的担忧,更好地回归社会,实现角色转换。

### 3.3 亲属肾移植供者术后对医护行为感知的安全度较高

本研究结果显示,安全感各维度得分较高的是医护行为,其中对医护人员技术很满意,一般资料显示,选择我院就诊因诊疗技术高占90.00%,这与本移植中心的技术实力及在医患之间建立的良好信任度有密不可分的关系。亲属肾移植供者对医护服务态度安全感较高,与实施优质护理服务及医护一体化模式有关,在实施优质护理服务以来,护理人员加强与供肾者沟通交流,及时评估其心理需求,定时告知受者的恢复情况,使其能够及时了解受者接受他的肾脏后的健康动态。医护一体化的实施,改变了护士的工作状态,使临床护士不仅能完成基础护理,还能更好地参与患者的诊断和治疗,为患者的治疗出谋划策,王引侠等<sup>[14]</sup>研究也表明,医护一体化实施确保了医疗护理安全,提升了医疗护理质量。提示临床工作中加强医师和护士密切协同,为患者提供安全有效的治疗护理,以增加患者安全感。安全感各维度得分最高的是医院管理,随着医院管理年活动的开展,各大医院管理者积极采取行动,建章立制,加强督查,抓好患者安全环节管理<sup>[15]</sup>,优化服务流程,方便群众看病就医,缩短患者等候时间,提高患者满意度。学科交叉融

合模式是医院管理的创新举措之一,我科是肾内科与泌尿外科相结合的肾移植综合病房,受者在住院期间无需转科,缩短了平均住院日和等待时间,降低医疗费用,优化住院流程,提高患者满意度。随着学科发展亚专业化进程的加速,多学科交叉融合模式是未来发展趋势。

### 4 小结

亲属供肾者术后安全感总体水平较高,其心理具有特殊性,因此,医护人员应重视供肾者术后的身心护理,针对供肾者不同心理需求提供个性化护理,充分利用患者的社会支持系统,提高患者住院期间的安全感,进而促进康复。随着心脑血管死亡捐献器官的增多,亲属肾移植逐年减少,因此本研究例数较少,需多中心收集扩大样本,深入研究。

### 参考文献:

- [1] 杨堂英.北京市流动儿童安全感及其相关因素研究[D].北京:北京林业大学,2008.
- [2] 崔澜骞,姚本先.安全感的研究进展与展望[J].卫生软科学,2012,26(10):878-880.
- [3] 武江华,刘化侠.外科手术患者安全感的影响因素研究[J].护理学杂志,2012,27(10):46-47.
- [4] 曹丽丽,孟晓云.活体亲属肾移植供者负性心理问题调查及对策[J].中国误诊学杂志,2011,22(11):5426-5427.
- [5] 武江华,刘化侠.外科手术患者安全感的调查分析[J].护理学杂志,2012,27(2):28-29.
- [6] 雒启东.肾移植供者术后生活质量和心理健康状况及其影响因素的研究[D].长沙:中南大学,2010.
- [7] 周凤玲,辜平,苏旭,等.护士对住院患儿家属的护理支持及家属满意度调查[J].护理学杂志,2007,22(5):11-13.
- [8] 焦卫红,蒋海兰,于梅,等.北京市某三级医院住院患者满意度的调查与分析[J].护理管理杂志,2010,10(9):630-632.
- [9] 张文馨,曾春林,刘红霞,等.肾移植受者情感体验的质性研究[J].护理管理杂志,2014,14(2):94-95.
- [10] 金睿,郑艳.应用主题分析方法调查外科住院患者安全感51例[J].武警医学,2014,25(4):422-423.
- [11] 任春霞.活体肾移植供者术后心理体验的质性研究[J].护士进修杂志,2013,28(11):1007-1010.
- [12] 段秀英,李晓娟,陈佳彤.亲属活体肾移植供者心理体验的质性研究[J].解放军护理杂志,2011,28(9A):1-2.
- [13] 谢海燕,杜利利,黑小杰,等.活体亲属肾移植供者整体护理干预[J].中国实用医药,2014,9(2):201-202.
- [14] 王引侠,冯小菊,张亚军,等.医护一体化分层级责任制整体护理模式的应用与效果[J].护理管理杂志,2012,12(9):683-684.
- [15] 江萍,韩兰萍,许君,等.患者安全目标的管理体会[J].中外医学研究,2012,10(5):78-79.

(收稿日期:2016-04-10;修回日期:2016-05-28)

(本文编辑:戴世英)